

**Al Dirigente Scolastico
I.C. Aldo Palazzeschi
10141 TORINO**

OGGETTO : Domanda di partecipazione al PON FSE – 10.2.2A – PI – 2017 -146
--

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a (.....) residente a
(.....) in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore, nato il.....
a (.....) residente a
in via/piazza..... n. CAP
Telefono Cell. e-mail

avendo letto l' Avviso n. Prot. **1465** del 30/05/2018 **relativo alla selezione dei Partecipanti per il**
progetto **“Crescere ... in verticale : tra parole e numeri ”**

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a, nato il a
..... (.....) residente a (.....)
in via/piazza n. CAP

iscritto/a e frequentante la classe sez. indirizzo

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto da bando indicato in

oggetto:

(contrassegnare con una X il modulo scelto- max DUE)

MODULO		DURATA	Barrare con una X Il modulo scelto
ITALIANO L2 SCUOLA PRIMARIA	Alunni future classi 2 – 3 [^] - 1/2 ore settimanali	60 ore	
INGLESE SCUOLA PRIMARIA	Alunni future classi 3 [^] - 4 [^] 1/2 ore settimanali	30 ore	
LINGUA MADRE SCUOLA SECONDARIA	Alunni future classi 2 [^] - 1/2 ore settimanali	60 ore	
MATEMATICA SCUOLA SECONDARIA	Alunni future classi 2 [^] - 1/2 ore settimanali	60 ore	
CLIL web – based SCUOLA SECONDARIA	Alunni future classi 2 [^] -1/2 ore settimanali	30 ore	

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto Tecnico Economico "A. Palazzeschi", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui suo/a figlio/a si iscrive.

Torino, _____

Firme dei genitori

